Anmeldung zum Lehrgang

Lehrgangsnummer

- ☐ W 27.411
- ☐ W 27.412
- ☐ W 27.413
- ☐ W 27.414

Anrede * (Herr / Frau)

Vorname *

Name *

RSB-Mitglied * Nein Ja

wenn RSB-Mitglied, dann bitte die Mitgliedsnummer eingeben

die achtstellige RSB-Mitgliedsnummer steht auf dem Schützen-Ausweis

Mitgliedsnummer

Verein *

Geburtstag *

Geburtsort *

Straße *

Postleitzahl *

Ort *

Telefonnummer *

E-Mail *

Ich habe die Rubrik * ☐
Lehrgangsgebühren gelesen

Ich bin damit einverstanden * ☐

dass meine Daten zum Zwecke der Anmeldung gespeichert und an die Waffenrechts-behörde übermittelt werden.

* = Pflichteingabe

Lehrreferent: Herr Ulrich Müller, Mobil: 0173 276 6906
anmeldung@waffensachkunde-bezirk041.de